



IES MIGUEL ESPINOSA
Región de Murcia
C/ Rey don Pedro I
30009 Murcia

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE
AISLAMIENTO/CUARENTENA

REVISION 0

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE AISLAMIENTO/CUARENTENA

D/D^a..... con DNI nº actuando en nombre propio y como padre/madre/tutor (señale la que proceda) del niño/a..... matriculado en el centro educativo IES Miguel Espinosa en el curso y grupo

DECLARA:

- Que a mi hijo/a se le prescribió aislamiento durante.....días de cuarentena por ser considerado caso / contacto estrecho de un caso (tachar lo que no proceda) positivo por COVID-19 desde el día..... de..... de 2022.
- Que desde el momento de la indicación del aislamiento o la cuarentena ha seguido las instrucciones de las Autoridades Sanitarias al respecto cumpliendo los días de cuarentena que se le indicaron.
- Que el niño/a actualmente se encuentra asintomático.

Y para que conste, firmo el presente documento en:
..... a de..... de 2022

Fdo: D/ Dña.....